

שם הסוכן:

הצעה לביטוח אחריות מקצועית למעצבי פנים/ אדריכלי פנים

הביטוח ייכנס לתוקפו רק לאחר אישור החברה מראש ובכתב.

1. פרטי המבוטח המציע:

| שם המציע | | ת.ז./מס. ח"פ | |
|----------|-------|--------------|------|
| מיקוד: | ישוב: | מס': | רח': |
| טל': | | פקס: | |
| e-mail: | | | |
| מיקוד: | ישוב: | מס': | רח': |
| טל': | | פקס: | |
| e-mail: | | | |
| מיקוד: | ישוב: | מס': | רח': |
| טל': | | פקס: | |
| e-mail: | | | |

2. תקופת ביטוח מבוקשת: מיום עד ליום

תאריך רטרואקטיבי: יינתן בכפוף לקבלת הצהרה בדבר קיום ביטוחי רצוף מתאריך זה.

3. נא סמן את גבול האחריות הנדרש לשם כיסוי החבות. הסכום הוא לתביעה אחת ובסה"כ לתקופת הביטוח.

- 400,000 ש"ח
- 600,000 ש"ח
- 800,000 ש"ח
- 1,000,000 ש"ח

האם ברצונך להכפיל את גבולות האחריות לתקופת הביטוח כן לא

נא סמן את החלופה/ות הנדרשת/ות.

- נא סמן את ההשתתפות העצמית בה הינך מוכן לשאת
- 4,000 ש"ח (כולל ביחס להוצאות טיפול).
 - השתתפות עצמית מוכפלת

4. תחום טריטוריאלי של הפעילות: שטח מדינת ישראל והשטחים המוחזקים (אם מבוקש כיסוי ביטוחי בגין פעילות מחוץ לישראל, יש לציין זאת בנפרד ולפנות ל"איילון" לשם השלמת מידע להסדרת כיסוי ביטוחי).

5. מחזור הכנסות (נא לציין סכומים בש"ח לא כולל מע"מ):

שנה קודמת שנה נוכחית שנה הבאה
(צפוי)

6. פרוט הצוות המקצועי במשרד: (אם המקום אינו מספיק נא לפרט בנפרד):

| מס. | שם משפחה | שם פרטי | מס. ת.ז. | פרט: שותף/ בעל מניות/ שכיר |
|-----|----------|---------|----------|----------------------------------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |

אם יש אנשי מקצוע נוספים נא לצרף רשימה נפרדת.

מספר עובדי מינהלה: _____ מספר שרטטים/ עובדים טכניים אחרים: _____
האם בידך אישור תקן ISO תקף ביום הגשת הצעה זאת? כן לא

7. ניסיון ביטוחי קודם (מתייחס לכל אחד מהצוות המקצועי הנכלל במסגרת המבוטח המציע):

א. האם היית מבוטח בעבר בביטוח אחריות מקצועית: לא כן (אם כן, ציין הפרטים להלן):

| תקופת ביטוח | חברת ביטוח | גבולות אחריות |
|-------------|------------|---------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

ב. האם הצעתך לביטוח נדחתה אי פעם או האם מבטח כלשהו ביטל לך פוליסת ביטוח אחריות מקצועית או התנה תנאים מיוחדים לקבלתך לביטוח? לא כן
(אם כן, נא לפרט) (אם המקום אינו מספיק נא לפרט בנפרד):

.....
.....

ג. האם הוגשה אי פעם כנגדך ו/או כנגד משרדך ו/או כנגד מי שביטוח זה חל עליו תביעה?
לא כן (אם כן, נא לפרט) (אם המקום אינו מספיק נא לפרט בנפרד):

.....
.....

ד. האם ידוע לך על מקרה כלשהו העלול להביא לתביעה או להתפתח לתביעה?
לא כן (אם כן, נא לפרט) (אם המקום אינו מספיק נא לפרט בנפרד):
שים לב! הפוליסה מחריגה כל תביעה או אירוע או נסיבות, אשר עלולים להביא לתביעה ואשר ידועים למבוטח/ים קודם לתחילת הביטוח ותשובה חיובית לשאלה זו אינה מבטלת חריג זה.

.....
.....

לתשומת לב המבוטח:

א. היה והמבוטח הינו תאגיז או שותפות, הכיסוי הביטוחי עפ"י פוליסה זו מוגבל לפעילות של המהנדסים/אדריכלים ועובדיהם במסגרת התאגיז/השותפות המבוטח/ת בלבד המצוין/ת כ"שם המבוטח", ולא יחול על כל פעילות מחוץ למסגרתו/ה, בין אם קדמה להקמת התאגיז/השותפות ובין אם לאחר מועד הקמתו/ה, ובלבד שפעילות זו נכללת במסגרת ה"תקופה הרטרואקטיבית" המצוינת בפוליסה.

ב. היה והמבוטח הינו יחיד, הכיסוי הביטוחי עפ"י פוליסה זו מוגבל לכיסוי חבותו של המבוטח בגין עיסוקו המצוין ברשימה ובכל מקרה לא יחול כיסוי ביטוחי בגין חבותו כשותף.

ג. הכיסוי הביטוחי עפ"י הפוליסה חל בגין הפר חובה מקצועית שנעשה בתום לב, שמקורו במעשה רשלנות, בטעות או בהשמטה, שנעשו או שנטען שנעשו ע"י המבוטח במסגרת עיסוקו של המבוטח בתחום המצוין ברשימה, אולם במפורש לא יחול כיסוי ביטוחי בגין מעשה או מחדל של המבוטח תוך הפרה בידועין של הדין, וכן מעשה או מחדל שיש בו רשלנות זדונית או התרשלות רבתי.

ד. הכיסוי הביטוחי אינו חל בגין:

1. תקרות "פל קל" לסוגיהן.
2. עבודות ימיות, נמלי תעופה, כלי שיט, כלי טיס, כלי רכב.
3. הנדסת מחשבים (חומרה ותוכנה).
4. כורים גרעיניים, חומרים רדיואקטיביים, מנהרות, מאגרים תת קרקעיים, הנדסה כימית, תעשייה כימית, עיסוק בגז בכימיקלים ובחומרים מסוכנים.
5. שמאות מקרקעין.

8. הצהרת המציע:

אני, הח"מ מצהיר ומאשר בזה, בשם צוות המשרד, כי התשובות לשאלות דלעיל הינן נכונות ושלמות וכי לא העלמת/נו כל מידע ביחס לביטוח זה.
ידוע לי כי הצעתי זו והמידע הכלול בה, בין שנכתבה על ידי ובין אם לאו, מהווה יסוד לחוזה ביני לבין המבטח, והנני מסכים לקבל את הפוליסה שתימסר לי ע"י "איילון" על כל סעיפיה והנני מתחייב לשלם את פרמיית הביטוח בגינה כנדרש.
ידוע לי כי הביטוח ייכנס לתוקפו רק לאחר אישור של איילון חברה לביטוח בע"מ.
כן ידוע לי כי הפוליסה מבוססת על כיסוי לפי תאריך "הגשת התביעה" (Claims Made) הכולל כיסוי בגין פעילויותיי לאחר התאריך הרטרואקטיבי ובכפוף לכך כי בתקופה זו הייתי מבטח בביטוח אחריות מקצועית.
הכיסוי הביטוחי עפ"י פוליסה זו לא יעלה על היקף הכיסוי הביטוחי על פי פוליסת הביטוח שהיתה לי במועד ביצוע הפעילות שבגינה תוגש נגדי תביעה.

דמי הביטוח ישולמו על ידי (יש למלא טפס התחייבות לתשלום):

באמצעות כרטיס אשראי בהמחאה לפקודת איילון חברה לביטוח בע"מ
 בהוראת קבע לבנק

תאריך..... שם החותם המוסמך: חתימה

